

.....
Imię, nazwisko rodzica

....., dn.....2016 r.

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

ZGODA RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH/ NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

w „DZIAŁDOWSKICH BIEGACH NIEPODLEGŁOŚCI” w dniu

Jednocześnie oświadczam, iż moje dziecko nie posiada żadnych przeciwwskazań lekarskich dotyczących uczestnictwa w wyżej wymienionych zawodach i zgadzam się na hospitalizację dziecka w sytuacjach zagrożenia jego zdrowia i życia.

.....
podpisy rodziców /opiekunów prawnych/